

RECLAMANTE: Yolanda Rodríguez Serrano

NUMERO DE PROCEDIMIENTO 17 BK 3283 - LTS

NUMERO DE RECLAMACION: _____

Número celular: 939-849-1001
Número Res: 787-260-2015

Reclamación de dinero adeudado de leyes aprobadas que me competen por mis años de servicio desde el ____ de agosto de 1985 hasta el 23 de diciembre de 2009 como Maestra Educación Elemental - Escuela Rutherford Hay
Región Santa Isabel, P.R.
~~de la Puerto Rico Telephone Company - ELA.~~

1. ~~Ley 89 julio 1995 ROMERAZO~~ CANTIDAD \$ —

Así como otras leyes que me apliquen y no se me otorgo la compensación correspondiente.

Le agradezco la atención sobre este asunto.

Atentamente,

Yolanda Rodríguez Serrano
Nombre en letra de molde

Yolanda Rodríguez Serrano 15 julio 2020
Firma y fecha

- ① Ley 89-Julio-1995-Romerazo
- ② Ley 134-1996 Aport. Anu. Retiro
- ③ Ley 96-Julio-2002 Aumento Sueldo
- ④ Ley 164-Julio-2003 Aumento Sueldo
- ⑤ Ley 164-enero-2004 Sila M. Calderón
- ⑥ Ley 109-Junio-2008 Esc. Sal. Pasos

Cantidad
Adeudada

~~\$~~ 16,800.00
\$ 15,600.00
\$ 8,400.00
\$ 7,200.00
\$ 6,000.00
\$ 1,200.00

Total = 55,200.00

RECLAMANTE Yolanda Rodríguez Serrano

DIRECCION Hc 03 Box 15404
JUANA DÍAZ, Puerto Rico
00795

Numero Reclamación _____

Fecha de presentación (envío) 16 de julio de 2020

Deudor Commonwealth of Puerto Rico

Por este medio incluyo con mi reclamación presentada el 16 de Julio de 2020 lo siguiente:

- Departamento de Educación Reg. Santa Isabel
1. Evidencia de trabajo de ~~Puerto Rico Telephone Company en Ponce~~, Puerto Rico – ELA, como Maestra Educación Elemental desde el agosto de 1983 hasta el 23 de diciembre de 2009 (ver evidencia adjunta)
 2. El monto adeudado en mi reclamación es de \$ 55,200.00.

Muchas gracias por la pronta atención a mi petición.

Cordialmente,

Yolanda Rodríguez Serrano
Nombre en letra de molde

Yolanda Rodríguez Serrano julio 15, 2020.
Firma y fecha

REPLICA DE OBJECION GLOBAL

I. DATOS DE CONTACTO

Nombre Yolanda Rodriguez Serrano
Dirección Postal HC 3 BOX 15404
Juana Díaz, Puerto Rico
00795

Teléfono de contacto res. 787-260-2015 cel. 939-849-1001

II. Epígrafe

- A. Secretaria (Clerk's Office)
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos
Room 150 Federal Building
San Juan Puerto Rico 00918-1767
- B. Estado Libre Asociado de Puerto Rico y otros (Deudores)
- C. Número de Procedimiento: 17 BK 3283 – LTS
- D. Objeción Global referente a la solicitud de dineros no pagados por el Estado Libre Asociado de Puerto Rico:

Número de las evidencias por reclamo:

#49762 - Ley #89 – Romerazo - Efectiva en 1 de julio de 1995
Ley #134-Aport. Acum. Retiro 1996

#94057 - Ley de Escala Salarial - Pasos, del 6 de junio de 2008

#96621 – Ley #96 (2002) del Dr. Pedro Rosello – efectivo julio de 2002
Ley #164 (2004) de la Sra. Sila Calderón - efectiva enero 2004
Ley #164 (2003) Aumento Sueldo Julio 2003
ENERO 2003

III. El Tribunal no debe declarar la Objeción Global, debido a que son dineros adeudados mediante la aprobación por el gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico de las siguientes leyes:

Ley 89 Romerazo – Efectiva en 1 de julio de 1995
Ley 134 Aport Acum Ret 1996
Ley de Escala Salarial – Pasos del 6 de junio de 2008

Ley #96 (2002) del Dr. Pedro Rosello – efectivo julio de 2002
Ley 164 (2003) Aumento Sueldo Julio de 2003
Ley #164 (2004) de la Sra. Sila M. Calderón efectiva enero 2004

IV. Documentación Justificativa

Se incluyen documentos que evidencian los años de servicio con ~~Puerto Rico Telephone Company, Ponce, Puerto Rico~~ ^{Departamento Educación} desde el 23 de agosto de 1985 hasta el 23 de diciembre de 2009. Culmine mi laborar como Maestra Educación Elemental Rutherford B. Hayes Reg. Sta. Isabe en ~~Puerto Rico Telephone Company, Ponce, Puerto Rico, ELA~~. Se esta reclamando por las leyes aplicables que cubren estos años de servicio educativo.

Se incluyen documentos que evidencian este reclamo.

Debido a la reciente situación de emergencia por terremotos y COVID-19 en Puerto Rico, se están enviando las réplicas en esta fecha. De necesitar información o documentos adicional, favor comunicarse con la que suscribe.

Yo Landá Rodríguez Ferrand
Nombre en letra de molde

Grlanda Rodríguez Ferrand 15 julio 2020.
Firma

Proof of Claim: <CLAIM NUMBER>

Claimant: >CLAIMANT NAME< Yolanda Rodríguez Serrano

INFORMATION REQUESTED TO PROCESS YOUR CLAIM

Instructions

Please answer all four (4) questions and any applicable sub-questions. Please include as much detail as possible in your responses. **Your answers should provide more information than the initial proof of claim.** For example, if you previously wrote as the basis for your claim "Ley 96," please elaborate as to the specific laws on which you are purporting to rely, the year the law at issue was enacted, and how and why you believe such particular law provides a basis for your claim. Additionally, if available and applicable to your claim, please provide:

- Copy of a pleading, such as Complaint or an Answer;
- Any unpaid judgment or settlement agreement;
- Written notice of intent to file a claim with proof of mailing;
- Any an all documentation you believe supports your claim.

Please send the completed form and any supporting documents via email to PRClaimsInfo@primeclerk.com, or by mail or hand delivery to the following address:

Commonwealth of Puerto Rico Supplemental Information Processing Center
c/o Prime Clerk, LLC
850 Third Avenue, Suite 412
Brooklyn, NY 11232

Questionnaire

1. What is the basis of your claim?

A pending or closed legal actions with or against the Puerto Rico government

☒ Current or former employment with the Government of Puerto Rico

☐ Other (Provide as much detail as possible below. Attach additional pages if needed.)

2. What is the amount of your claim (how much money do you claim to be owed):

3. Employment. Does your claim relate to current or former employment with the Government of Puerto Rico?

☐ No, Please continue to Question 4.

☒ Yes, Answer Questions 3(a) – (d).

3(a). Identify the specific agency or department where you were or are employed:

Departamento de Educación - Región Santa Isabel, P.R. EL

3(b). Identify the dates of your employment related to your claim:

Desde agosto 1985 hasta 23 de diciembre de 2009

3(c). Last four digits of your social security number: 5424

3(d). What is the nature of your employment claims (select all applicable):

☐ Pension

☒ Unpaid Wages

☐ Sick Days

☐ Union Grievance

☐ Vacation

☐ Other (Provide as much detail as possible. Attach additional pages if necessary).

Ley 89-1995-Romero, Ley 134-1996, Ley 96-2002,
Ley 164-2003, Ley 164-2004, Ley 109-2008.

4. Legal Action Does your claim relate to a pending or closed legal action?

☒ No

☐ Yes

4(a). Identify the department or agency that is a party to the action.

N/A

4(b). Identify the name and address of the court or agency where the action is pending:

N/A

4(c). Case number: N/A

4(d). Title, Caption, or Name of Case: N/A

4(e). Status of the case (pending, on appeal, or concluded): N/A

4(f). Do you have an unpaid judgment? Yes/No (Circle one)

If yes, what is the date and amount of the judgment? N/A.